

Kvalitetsstandarder og indsatsområder for voksne



**Kvalitetsstandarder og indsatsområder
for voksne med behov for støtte**

Maj 2013



Billund
kommune

Forord

Billund Kommunes katalog over kvalitetsstandarder samt indsatsområder for voksne med brug for støtte vil fremover blive ændret efter politiske beslutninger og ændrede behov hos kommunens borgere.

Som det fremgår af byrådets politiske visioner for ældreområdet, er det dog et uændret ønske, at borgere, der svækkes fysisk eller mentalt, skal opleve, at der tilbydes dem en værdig dagligdag og trygge rammer med fortsat høj livskvalitet.

Det er også et højt prioriteret mål, at borgerne tager ansvar for egen sundhed og livskvalitet, for kun på den måde kan vi sikre kvaliteten i den service, som kommunen kan tilbyde. Vi bliver mange flere ældre i de kommende år, og da vi ved, at en sund livsstil i alle aldre med fysisk og social motion, giver os et liv uden sygdom og andre skavanker, bliver forebyggelse og sund fornuft en kerneværdi i vores livsførelse.

Kvalitetsstandarderne skal synliggøre de politiske visioner. De er en beskrivelse af, hvilke gensidige krav og forventninger vi har til borgere, der skal modtage ydelser, og de leverandører, som skal levere ydelserne. De skal ses som et redskab for såvel personale som ledelse. Et redskab der giver mulighed for at sikre overensstemmelse mellem de politisk fastlagte mål og visioner for området. Den generelle indførelse af "Trivsel i hverdagen" som metode og prioritering af ydelser tydeliggør den politiske holdning på området.

Indsatsområderne er en præcis beskrivelse af kommunens serviceniveau. Det vil sige en beskrivelse af, hvilke ydelser man kan få, hvad ydelserne omfatter og efter hvilke regler, de tildeles. Indførelse af kvalitetsstandarder samt indsatsområder på hele ældreområdet sikrer, at tildelingen af ydelser er i nøje overensstemmelse med de politiske beslutninger om service- og kvalitetsniveau.

Der er 4 overordnede kvalitetsstandarder:

1. Udvikle/fastholde hverdagens aktiviteter og rutiner.
2. Udvikle/fastholde sociale sammenhænge og kontakter til personer i netværket.
3. Sikre/udføre praktiske opgaver.
4. Sikre/udføre personlige opgaver.

De 4 standarder er omsat til 25 indsatsområder.

Ud fra de fire overordnede kvalitetsstandarder er der udarbejdet 3 pakke tilbud til brug for visitering til plejeboliger. Disse pakker svarer til de ydelser der gives efter dette katalog.

Det er min forventning, at Billund kommunes katalog over kvalitetsstandarder og indsatsområder, sikrer den rigtige støtte til alle voksne med behov for hjælp og omsorg.

Billund kommune, den 23/4 2013

Kai Bayer
formand for Social- og Sundhedsudvalget i
Billund kommune

Indholdsfortegnelse

Forord	1
Indholdsfortegnelse	2
Billund Kommunes støtte i forbindelse med hjemmepleje, hjemmesygepleje og madservice	3
Ansøgning om hjælp	3
Hvilke ydelser kan bevilges	4
Hvordan fastsættes støtten	4
Klagemulighed	4
Anvendelse af velfærdsteknologi	4
Krav til arbejdsmiljø	4
Borgerens pligter	5
Hvad koster det?	5
Hvem leverer?	5
Særlige situationer	5
Hvornår leveres hjælpen	5
Kan man bytte ydelser	5
Ændringer i hjælpen	6
Krav til medarbejderne	6
Kvalitetssikring	6
Hvem kan modtage hjælp	6
Hvad forstår vi ved en indsats?	6
Politiske visioner, Ældreområdet og Sundhedsområdet	7
Lovgrundlag, Serviceloven og Sundhedsloven	9
Kvalitetsstandard for udvikling eller fastholdelse af hverdagens rutiner 10	
1 Struktur i hverdagens aktiviteter – hverdagens rutiner	11
2 Forandringsprocesser	12
3 Fremme sundhed og forebygge sygdom	13
4 Måltider, mad og drikke	14
5 Personlig hygiejne	15
6 Færden	16
7 Husførelse	17
8 Fritidsaktiviteter	18
9 Genoptræning efter sygehusophold med genoptræningsplan	19
Kvalitetsstandard for udvikling eller fastholdelse af sociale sammenhænge og kontakter til personer i netværket	20
11 At kommunikere	21
12 At være i kontakt med andre mennesker	22
13 Rådgive/vejlede personer i borgerens primære netværk, så de kan handle passende i relation til borgeren	23
Kvalitetsstandard for at sikre eller udføre hverdagens praktiske opgaver	24
14 Rengøring	25
15 Tøjtøjt	27
16 Indkøb	28
17 Mad	29
18 Andre praktiske opgaver	30
Kvalitetsstandard for at sikre borgerens personlige velvære	31
19 Personlig hygiejne, bad m.v.	32
20 Personlig hygiejne, toiletbesøg m.v.	33
21 Indtagelse af mad/drikke	34
22 Helbred/sygdom/sundhedsfremme/forebyggelse	35
23 Mobilitet	37
24 Deltagelse i sociale sammenhænge	38

Billund Kommunes støtte i forbindelse med hjemmepleje, hjemmesygepleje og madservice:

I Billund Kommune tager vi, som forudsat i lovgivningen, udgangspunkt i den enkelte borger og dennes ressourcer. Ideen bag dette er, som det klart fremgår af lovteksten: "**at fremme den enkeltes mulighed for at klare sig selv eller at lette den daglige tilværelse og forbedre livskvaliteten**".

Det er således et ønske, at borgeren kan bevare sine færdigheder og dermed opnå trivsel/livskvalitet i hverdagen, eller sagt med andre ord: **At borgeren er herre i eget liv.**

Når borger/pårørende/læge/sygehus kontakter visitationen med henblik på at søge hjælp, vil behovet herefter blive vurderet på følgende måde fra kommunens side:

1. Er der mulighed for at borgeren gennem **træning** kan blive helt eller delvis selvhjulpen? Hvis dette er tilfældet vil borgeren blive tilknyttet "Trivsel i hverdagen", hvor en terapeut vil vurdere borgeren nærmere og eventuelt igangsætte træning.
2. Hvis det vurderes, at borgeren ved brug af **hjælpemidler** kan opnå sine hidtidige færdigheder vil kommunens indsats være en afprøvning og bevilling af hjælpemidler. Opnår borgeren ved brug af hjælpemidler ikke at blive selvhjulpen kan hjælpemidlerne eventuelt kombineres med anden støtte.
3. Hvis borgeren efter træning og brug af hjælpemidler stadig ikke er blevet helt eller delvis selvhjulpen vil der, ud fra en konkret vurdering af behovet, bevilges **støtte** i form af f.eks. hjemmehjælp, hjemmesygepleje og madservice.

Ansøgning om hjælp

Team Hjemmehjælp og Træning på Rådhuset i Grindsted kan kontaktes, såvel mundtligt som skriftligt.

Team Hjemmehjælp og Træning

Voksenafdelingen

Jorden Rundt 1

7200 Grindsted

Mail: voksenafdeling@billund.dk

Tlf. 79 72 74 00

Træffetider:

Mandag – torsdag 08.00–09.00 og 13.00–14.00

Fredag 08.00–09.00 og 11.00–12.00.

Besvarelse af henvendelser til Team Hjemmehjælp og Træning om visitation sker senest 3 hverdage efter at henvendelsen er modtaget. Akutte sager prioriteres.

Visitationsbesøget, hvor det er ønskeligt at en pårørende deltager, finder sted indenfor 14 dage.

Efter visitationsbesøg træffer visitator en afgørelse ud fra den konkrete og individuelle vurdering.

Afgørelsen bygger på:

- borgerens fysiske, psykiske og sociale funktionsniveau,
- borgerens mulighed for at klare eller tage vare på en del af opgaverne såvel indenfor personlig pleje som praktiske opgaver,
- om der er en ægtefælle/samlever eller større børn i hjemmet, som helt eller delvis kan varetage opgaven
- om der er nogen i borgerens netværk i øvrigt, der kan hjælpe.

Afgørelsen beskriver, hvad borgeren er berettiget til, den præcise hjælp, perioden samt formålet med hjælpen.

Borgerens behov vurderes herefter ved revisitation, eller hvis der sker væsentlige ændringer i borgerens situation.

Hvis det skønnes, at borgeren bliver i stand til at klare sig selv igen, tildeles hjælpen som midlertidig hjælp.

Midlertidig hjælp revurderes senest efter 3 måneder.

Det er Byrådet, der fastsætter kommunens serviceniveau, og som sådan har ansvaret for den indsats, der iværksættes overfor borgere i Billund kommune.

Hvilke ydelser kan der bevilges?

- Råd og vejledning i forbindelse med sygdom og kriser.
- Træning og hjælp til udvikling eller vedligeholdelse af færdigheder.
- Genoptræning efter sygdom.
- Hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet.
- Afløsning eller aflastning af ægtefælle.
- Personlig hjælp og pleje.
- Midlertidigt ophold på et plejecenter i en periode, hvor der er et særligt behov for omsorg og pleje.

Hvordan fastsættes støtten?

Det er Byrådet, der fastsætter kommunens serviceniveau, og som sådan har ansvaret for den indsats, der iværksættes overfor borgere i Billund kommune. Dette har byrådet gjort ved at vedtage kvalitetsstandarder og indsatser. Disse er udfærdiget således at der, indenfor de enkelte indsatsområder, kan bevilges forskellig hjælp alt efter borgerens funktionsniveau. Tiderne er gennemsnitstider bl.a. beregnet ud fra tidtagning på opgaven ved forskellige funktionsniveauer.

Klagemulighed

Hvis borgeren er utilfreds med en bevilling/afgørelse om hjælp/støtte kan der klages over denne til Det Sociale Nævn, Statsforvaltningen Syddanmark inden 4 uger fra modtagelsen af afgørelsen. Klagen sendes til Kommunen, der herefter genbehandler sagen.

Hvis afgørelsen fastholdes, videresendes sagen til Det Sociale Nævn sammen med papirerne i sagen.

Anvendelse af velfærdsteknologi:

Da Billund Kommune har et stort ønske om at opretholde et godt serviceniveau for alle borgere vil kommunen gerne være foregangskommune på det velfærdsteknologiske område. Dette betyder, at velfærdsteknologien indføres der hvor det kan frigøre personaleressourcer fra manuelt arbejde, hvorved der bliver mere tid til omsorg for den enkelte. Et eksempel herpå er, at det kommunale tilbud om støvsugning er med robotstøvsuger, hvis dette er en mulighed. Borgere der af helt specielle årsager ikke kan håndtere dette kan dog stadig bevilges manuel støvsugning. Dette er beskrevet i kvalitetsstandarderne.

Krav til arbejdsmiljø

Arbejdsmiljøkrav gælder både kommunale og private leverandører.

Borgernes hjem bliver arbejdsplads for personalet ved Billund Kommune/fritvalgleverandør. Personalet er omfattet af arbejdsmiljøloven, derfor skal der udarbejdes en arbejdspladsvurdering før hjælpen opstartes.

For at få hjælp skal borgeren acceptere de krav, arbejdspladsvurderingen stiller i forhold til den bevilgede hjælp.

Hjemmet skal indrettes, så hjælperen kan arbejde i hensigtsmæssige arbejdsstillinger.

Der kan blive tale om installering af forskellige hjælpemidler så som personlift, plejeseng og lignende.

Det præciseres, at der ikke må ryges i hjemmet medens kommunens medarbejdere er der. Hjælp kan ikke opstartes før kravene i APV er opfyldt.

I øvrigt henvises til borgerpjecen.
Husdyr skal under besøgene opholde sig i adskilt rum.

Borgerens pligter:

Hjælpen bygger på borgerens ansvar for sig selv og sin familie, og tilrettelægges ud fra den enkelte borgers behov og forudsætninger og i samarbejde med den enkelte. Det betyder, at

- Borgeren skal være hjemme når hjælpen udføres, der kan dog i særlige situationer dispenseres.
- Borgeren skal give besked til Team Hjemmehjælp og Træning, hvis der sker ændringer i hans/hendes situation.
- Er borgeren forhindret i at modtage hjælp til aftalte tidspunkt, er borgeren forpligtet til, at give besked herom senest dagen før kl. 10.00.
- Borgeren skal acceptere de krav arbejdspladsvurderingen stiller til indretning af hjemmet i forhold til den bevilgede hjælp.
- Forflytningshjælpe midler i hjemmet skal anvendes.
- Adgangsforhold skal være oplyste og ubesværede.
- Økonomiske mellemværender skal ske via pengeinstitutternes betalingservice.

Hvad koster det?

Midlertidig hjælp efter § 83.

Her beregnes en betaling på baggrund af husstandsindkomsten.

Varig hjælp

Hjælpen er gratis.

Madservice

Der betales efter politisk fastsatte takster.

Hvem leverer?

Ydelser fra hjemmeplejen er omfattet af reglerne for frit valg. Borgeren kan vælge, at en af kommunen godkendt leverandør skal udføre opgaven.

Billund Kommune har pt. indgået aftaler med private leverandører der kan levere ydelser indenfor praktisk bistand samt madservice. Herudover kan hjælpen ydes af et af Billund Kommunes plejedistrikter. Visitator vil i forbindelse med besøget gøre opmærksom på muligheden for frit valg. Der er udarbejdet en lille folder der oplyser, hvilke firmaer der er på området. Frit valg gælder ikke for borgere der bor på plejecentre.

Særlige situationer

- Borgere har mulighed for at vælge en person, som Billund kommune ansætter.
- Borgere med betydelig nedsat funktionsevne kan, hvis den bevilligede hjælp overstiger 20 timer om ugen, vælge selv at ansætte en hjælper.
- Såfremt kommunen ikke kan stille den fornødne hjælp til rådighed, kan der udbetales et kontant tilskud til en hjælper, som borgeren selv ansætter. Hjælperen skal være godkendt af kommunen.

Frit valg gælder ikke for borgere der gør brug af "særlige situationer".

Hvornår leveres hjælpen?

Efter modtagelse af bevilling vil borgeren blive kontaktet af en medarbejder fra hjemmeplejen/fritvalgsleverandøren, for nærmere aftale om udførelse af den konkrete hjælp.

Hvis der er tale om akut behov for hjælp til sygepleje, pleje eller omsorg kan hjælpen iværksettes straks. Se også afsnit om arbejdsmiljø.

Kan man bytte ydelser?

Borgeren har i særlige situationer mulighed for helt eller delvist at vælge en anden ydelse end den, der er bevilget. Hjælpen skal holdes indenfor den afsatte tidsramme.

Opgaverne skal kunne udføres sikkerheds- og sundhedsmæssigt forsvarligt. Det er den enkelte medarbejders opgave at vurdere, om det er acceptabelt og forsvarligt at bytte. Ved uenighed mellem medarbejder og borger ydes den visiterede hjælp.

Har borgeren valgt at bytte ydelse, skal medarbejderen foretage notat om dette. Ved gentagne ønsker om at bytte en konkret ydelse, skal der ske meddelelse til Team Hjemmehjælp og Træning, hvorefter der vil blive foretaget revisitation. Der kan ikke indenfor kvalitetsstandard udvikling/fastholdelse (indsats 1 – 13) foretages byt af ydelser.

Ændringer i hjælpen

Det kan i enkelte situationer være nødvendigt at ændre i en aftale. Personalet fra hjemmeplejen kontakter borgeren hurtigst muligt.

Der finder ingen aflysninger sted fra kommunens side.

Hvis hjælpen flyttes mere end en halv time i forhold til aftalte tidspunkt, skal borgeren orienteres herom telefonisk

Krav til medarbejdere

Medarbejderne skal have en social- og sundhedsmæssig uddannelse. Undtagelse - ufaglærte med grundig oplæring, eller medarbejdere i rengøringsteams.

Alle medarbejdere skal være bekendt med kommunens visioner, serviceniveau, kvalitetsstandarder samt indsatsområder.

Medarbejderne har tavshedspligt. Dog har de underretningspligt til ledelsen om forhold, de ser og hører i forbindelse med arbejdets udførelse.

Medarbejderne må ikke modtage gaver eller pengebeløb.

Alle medarbejdere skal bære synligt navneskilt, samt være i besiddelse af Id-kort.

Kvalitetssikring

Såvel myndighedsfunktion som udførerenshed foretager løbende kvalitetssikring. Dette sker på både det specifikke afdelings/teamområde som på det personspecifikke område.

Hvem kan modtage hjælp?

Borgere med midlertidig eller varigt, nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, eller særlige sociale problemer.

Hvad forstår vi ved en indsats?

Ved en indsats forstår vi, at:

- der gøres noget i samarbejde,
- det der gøres er medinddragende,
- det der gøres er støttende, og
- hjælpen dermed ydes aktiverende, og som hjælp til selvhjælp.
- der er tale om samme betydning som når der i den internationale standard for klassifikation af funktionsevne og funktionsevnenedsættelse (ICF) anvendes ordet intervention.

Brug af frivillige

Billund Kommune anvender ikke frivillige til at udføre kommunale myndighedsopgaver, men vi samarbejder gerne med frivillige. Vi er overbeviste om at det frivillige arbejde er et godt supplement til den service vi yder, og vi oplever, at det er til stor glæde, og dermed en gevinst for både frivillig og modtager.

Politiske visioner:

Byrådet har formuleret følgende visioner.

Ældreområdet

Borgere, der svækkes fysisk eller mentalt, oplever værdighed og trygge rammer for fortsat livskvalitet.

Ældreplejen i Billund kommune er værdibaseret – med tid til omsorg.

Træning, genoptræning og forebyggelse er prioriteret højt – baseret på faglig kvalitet.

Medarbejderne suppleres af frivilligt socialt arbejde i aktivitets-/dialogdelen med de ældre. Dette foregår i den fælles erkendelse af, at vi deler ansvar for vores ældre medborgere, der har brug for en håndsrækning på mange niveauer.

Borgerfokus

Døgnrytmen i plejecentrene tager udgangspunkt i beboernes individuelle behov.

Billund kommunes medarbejdere tilrettelægger arbejdet i en balance mellem rationel styring - og frirummet til sammen med den ældre at prioritere tiden i forhold til den visiterede hjælp.

Det samlede ældreområde er jævnligt igennem internt kvalitetscheck, så der hele tiden følges op på målet om "borgerens livskvalitet i centrum"

Billund kommune leverer mad med kvalitet til ældre borgere.

Organisationsfokus

Der etableres en kompetenceudvikling for medarbejdere på ældreområdet med klare krav og muligheder – herunder inddragelse af informationsteknologiske værktøjer.

Fritvalgsordningen skal gøres attraktiv, således at de ældre også i praksis oplever en mulighed for frit valg.

Sundhedsområdet

"Det hele menneske" er fokuspunktet for indsatsen hos kommunale - og andre aktører.

Borgerne i alle aldre tager ansvar for egen sundhed og livskvalitet. Billund kommune sikrer viden til alle, og rammer og tilbud for borgere med særlige behov.

Der er klare mål for trænings- og genoptræningsindsatsen.

Billund kommune har en formuleret politik i forhold til borgere, der har et misbrug af alkohol, stoffer etc.

Billund kommune har en formuleret politik i forhold til borgere med psykiske lidelser.

Billund har en forebyggelses- og sundhedsfremmepolitik på alle kommunale arbejdspladser.

I Billund kommune supplerer de kommunale og private aktører på sundhedsområdet hinanden – ud fra et sundhedsfagligt helhedssyn.

De frivillige foreninger spiller en offensiv rolle i den samlede sundhedsindsats.

Billund kommune udvikler tilbud for børn, unge og voksne, der er særligt udsatte for livsstilssygdomme.

Billund kommune yder en offensiv indsats i forhold til unge og voksne relateret til misbrug – og i forhold til borgere med psykiske lidelser – med fokus på at bevare funktionen i hverdagen. For de unge går den offensive indsats primært gennem SSP.

Billund kommunes sundhedsfremmepolitik har fokus på kost, bevægelse og forebyggelse af livsstilssygdomme.

Alle institutioner og skoler har en sundhedsfremmepolitik med fokus på bl.a. kost og bevægelse.

Disse visioner er et udtryk for, hvad der skal være retningsgivende på voksenområdet i Billund kommune.

Visioner der påvirker alle interessenter – borgere, myndighed, leverandør og politikere.

Det er disse visioner, der har medført, at der i Billund kommune er 4 overordnede kvalitetsstandarder, som er omsat til 25 konkrete indsatsområder.

Disse redskaber skal være med til at sikre:

- at der skabes sammenhæng mellem serviceniveau og de økonomiske ressourcer,
- at lovgivning overholdes,
- at fremme den enkeltes muligheder for at klare sig selv eller lette den daglige tilværelse samt forbedre livskvaliteten,
- at bygge på den enkeltes ansvar for sig selv og sin familie,
- at der i alle sammenhænge er respekt for borgerens ønsker og behov,
- at hjælpen gives efter principperne for aktiverende pleje – som hjælp til selvhjælp,
- at borgerens ressourcer bruges og bevares,
- at borgere, uanset boform har mulighed for pleje og bistand i døgnets 24 timer.

Lovgrundlag

Serviceoven

§ 1. Formålet med denne lov er

- 1) at tilbyde rådgivning og støtte for at forebygge sociale problemer,
- 2) at tilbyde en række almene serviceydelser, der også kan have et forebyggende sigte, og
- 3) at tilgodese behov, der følger af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.

Stk. 2. Formålet med hjælpen efter denne lov er at fremme den enkeltes mulighed for at klare sig selv eller at lette den daglige tilværelse og forbedre livskvaliteten.

Stk. 3. Hjælpen efter denne lov bygger på den enkeltes ansvar for sig selv og sin familie. Hjælpen tilrettelægges ud fra den enkelte persons behov og forudsætninger og i samarbejde med den enkelte.

§ 83. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde

- 1) personlig hjælp og pleje og
- 2) hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet.

Stk. 2. Tilbuddene efter stk. 1 gives til personer, som på grund af midlertidigt eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke selv kan udføre disse opgaver.

Stk. 3. Tilbuddene efter stk. 1 kan ikke gives som generelle tilbud efter § 79.¹

Stk. 4. Kommunen skal ved tilrettelæggelsen af pleje og omsorg m.v. for en person med en demensdiagnose så vidt muligt respektere dennes vejledende tilkendegivelser for fremtiden med hensyn til bolig, pleje og omsorg (plejetestamenter).

§ 84. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde afløsning eller aflastning til ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

Stk. 2. Kommunen kan tilbyde midlertidigt ophold til personer, der i en periode har et særligt behov for omsorg og pleje.

§ 86. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde hjælp til at vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder til personer, som på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov herfor.

Sundhedsloven

§ 138. Kommunalbestyrelsen er ansvarlig for, at der ydes vederlagsfri hjemmesygepleje efter lægehenvielse til personer med ophold i kommunen.

§ 139. Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter nærmere regler om omfanget af og kravene til den kommunale hjemmesygeplejerskeordning.

§ 140. Kommunalbestyrelsen tilbyder vederlagsfri genoptræning til personer, der efter udskrivning fra sygehus har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning, jf. § 84 om genoptræningsplaner.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsens indsats efter stk. 1 tilrettelægges i sammenhæng med de kommunale træningstilbud m.v. i henhold til anden lovgivning.

Stk. 3. Kommunalbestyrelsen kan tilvejebringe tilbud om genoptræning i henhold til stk. 1 ved at etablere behandlingstilbud på egne institutioner eller ved indgåelse af aftaler herom med andre kommunalbestyrelser, regionsråd eller private institutioner.

Stk. 4. Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter nærmere regler om patienternes mulighed for at vælge mellem genoptræningstilbud.

¹ § 79. Kommunalbestyrelsen kan iværksætte eller give tilskud til generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte. Kommunalbestyrelsen skal fastsætte retningslinjer for, hvilke persongrupper der kan benytte tilbuddene.

Kvalitetsstandard for udvikling eller fastholdelse af hverdagens rutiner.

Standarden dækker indsatsområder, der har et udviklende eller fastholdende sigte.

Lovgrundlag

Serviceoven § 1
Serviceoven § 86
Sundhedsloven § 138
Sundhedsloven § 140

Målgruppen

Borgere, der på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale begrænsninger har behov for støtte til udvikling. Borgere, der har et udviklingspotentiale eller, hvor der ses behov for en målrettet indsats for, at de ikke mister funktionsevne.

Borgere, der ikke nødvendigvis har behov for fysisk støtte.

Formålet med indsatsen

At støtte borgere i at udvikle eller fastholde fysiske, psykiske og sociale funktionsevner på en så meningsfuld og sammenhængende måde som mulig, så de bliver bedre til at mestre egen hverdag.

Indsatsområder

Indsatsområder beskriver, hvad der iværksættes i forhold til den enkelte borger og målretter den konkrete støtte.

Indsatsområderne inddeles i: kroppens funktioner og anatomi*, aktivitet og deltagelse, omgivelserfaktorer og personlige faktorer.

- Hverdagens aktiviteter og rutiner.
- Forandringsprocesser.
- Fremme sundhed og forebygge sygdom.
- Måltider, mad og drikke.
- Personlig hygiejne.
- Færden.
- Husførelse.
- Fritidsaktiviteter.
- Genoptræning efter sygehusophold med genoptræningsplan.
- Dagophold på træningscentre.

Hvad er borgeren berettiget til?

Omfanget af støtten vurderes ud fra en konkret og individuel vurdering, som tager udgangspunkt i, hvad borgeren selv kan klare, - og er

motiveret eller kan motiveres til, ud fra borgers ønsker og behov.

Indsatsen vil altid foregå i en afgrænset periode.

Overordnet målsætning

Støtte til borgere ydes ud fra princippet aktiverende pleje – hjælp til selvhjælp. Indsatsen udføres, så borgeren i videst muligt omfang inddrages i arbejdet for at udvikle/fastholde sine ressourcer.

Professionel støtte skal indgå ved udførelsen af alle ydelser. Professionel støtte betyder, at medarbejderen anvender sin faglighed og udviser plig, omtanke og høflighed. Indsatsen udføres, på en ligeværdig, forpligtende måde, og med accept af borgers ressourcer og begrænsninger. Støtten skal vises/ydes ud fra borgers ønsker og behov uden at umyndiggøre/krænke borgers selvstændighed.

Hvem udfører opgaven?

Medarbejdere med en social- og sundhedsmæssig/terapeutisk uddannelse.

Fleksibel støtte

Der er ikke mulighed for at bytte ydelser indenfor indsatserne i denne standard.

Kvalitetsstandard dækker indsatserne 1 - 10.

*Anatomi = kroppens opbygning

1. Indsats for udvikling og fastholdelse		1
1.1 Hverdagens aktiviteter.		Vejledende tid pr. gang.
1.1.1 Struktur i hverdagens aktiviteter - hverdagens rutiner.		
1.1.1.1 Vejledning og rådgivning til struktur i hverdagens aktiviteter.		10 – 30 min.
Mål med indsatsen.	At borgeren kan bevare evnen til at mestre sin hverdag. At borgeren bliver i stand til at strukturere/mestre sin hverdag.	
Hvad kan indsatsen indeholde?	<ul style="list-style-type: none"> • Støtte og hjælp til at overholde aftaler. • Støtte og hjælp til planlægning af hverdagens aktiviteter. • Udarbejdelse af struktureret dag –/ ugeskema. • Målrettet træning i at planlægge/strukturere sin hverdag. 	
Hvor ydes indsatsen?	På center eller i borgerens hjem.	
Hvor ofte kan indsatsen tildeles?	1-5 gange ugentligt.	
Hvornår følges der op på indsatsen?	Indsatsen evalueres efter 1 - max. 3 mdr.	
Supplerende bemærkninger.	10 minutter gives til borgere, der har behov for daglig støtte. 30 minutter gives til borgere, hvor indsatsen planlægges til 1 gang ugentlig.	
Lovgrundlag:	Serviceloven § 86	

1. Indsats for udvikling og fastholdelse		2
1.1 Hverdagens aktiviteter.		Vejledende tid pr. gang.
1.1.2 Forandringsprocesser. 1.1.2.1 Erhvervet sygdom og/eller handicap. 1.1.2.2 Kriser.		45 min.
Mål med indsatsen.	At borgeren bliver bedre til at mestre sin nye situation.	
Hvad kan indsatsen indeholde?	<ul style="list-style-type: none"> • Støtte borgeren i bearbejdelsen af en eventuel krise. • Støtte borgeren til at bearbejde forandringen. 	
Hvor ydes indsatsen?	I borgerens hjem.	
Hvor ofte kan indsatsen tildeles?	Indsatsen gives max. 2 gange.	
Hvornår følges der op på indsatsen?		
Supplerende bemærkninger.	Såfremt det vurderes, at borgeren har behov for yderligere hjælp, formidles kontakt til eksempelvis rådgiver eller psykolog.	
Lovgrundlag:	Serviceloven § 86 – Sundhedsloven § 138	

1. Indsats for udvikling og fastholdelse		3
1.1 Hverdagens aktiviteter.		Vejledende tid pr. gang.
1.1.3 Fremme sundhed og forebygge sygdom.		
1.1.3.1 Undersøgelse.		60 min.
1.1.3.2 Vejledning/vurdering vedr. ernæring/kost, brug af rusmidler, fysisk aktivitet, mental aktivitet, social aktivitet.		20 min.
1.1.3.3 Behandling.		10 - 20 min.
1.1.3.4 Identitetsbevarende indsats/kognitiv træning.		30 min.
Mål med indsatsen.	At afdække borgerens individuelle behov. At borgeren får en viden om sundhedsfremme og forebyggelse, så han/hun bliver bedre til at mestre egen hverdag.	
Hvad kan indsatsen indeholde?	<ul style="list-style-type: none"> • Udredning af udviklingspotentiale. • Demenstest. • Kontinensudredning. • Specifikke ergo-/fys. undersøgelser/test. • Andre faglige udredninger. • ADL-test. (Almindelig daglig levevis) • Vejledning om kost/motion /alkohol/stoffer og andet. • Oplæring i egen behandling ex. måling af blodtryk, blodsukker, sårskift, dialyse, oplæring i RIK (tømning af blæren), medicindosering. • Oplæring i PEP-fløjte(fløjte der giver lungerne modstand)/vejrtræningsteknik. • Oplæring i træningsprogram. • Behandling ex. mundstimulering, smertebehandling, vævsbehandling. • Støtte borgerne i at fastholde/udvikle egen identitet samt mulighed for øget livskvalitet. Eksempelvis arbejde med minder/vaner/livshistorie. • At styrke borgerens livsmod, livsglæde og overskud i hverdagen. 	
Hvor ydes indsatsen?	I borgerens hjem eller på dag- og træningscenter.	
Hvor ofte kan indsatsen tildeles?	Udredning/undersøgelse: Gives 1 gang. Vejledning/vurdering: Gives 1-2 gange pr. uge. Oplærings opgaver: Gives fra 1-5 gange pr. uge. Støtte i at fastholde/udvikle egen identitet: Gives 1-2 gange pr. uge.	
Hvornår følges der op på indsatsen?	Vejledning/vurdering: Vurderes efter 1 måned. Oplærings opgaver: Vurderes efter 14 dage. Støtte i at fastholde/udvikle egen identitet: Vurderes efter 1 måned.	
Supplerende bemærkninger.	Tiderne gives efter opgavens art. Test/udredning og lignende: Her gives 60 minutter. Vejledning/vurdering – 30 minutter. Konkrete oplæringsopgaver her vurderes tidsforbrug af visitator. 10-20 minutter. Støtte i at fastholde/udvikle egen identitet her gives 30 minutter.	
Lovgrundlag:	Serviceloven § 86 – Sundhedsloven § 138	

1. Indsats for udvikling og fastholdelse		4
1.1 Hverdagens aktiviteter.		Vejledende tid pr. gang.
1.1.4 Måltider, mad og drikke. 1.1.4.1 Indtage mad og drikke. 1.1.4.2 Tilberede/ anrette mad og drikke. 1.1.4.3 Opvask/oprydning i relation til måltider/mad og drikke.		30 min. 30 min.
Mål med indsatsen.	At borgeren bliver i stand til selvstændigt at varetage måltiderne.	
Hvad kan indsatsen indeholde?	Personalet guider, støtter og motiverer borgeren. Målrettet ADL-træning. Der skal arbejdes på forskellige områder, som kan være: <ul style="list-style-type: none"> • Indtagelse af mad og drikke. • Tilberedning og anretning af morgenmad, frokost, mellemmåltider og drikke. Opvask og oprydning i relation til madlavning og måltiderne. 	
Hvor ydes indsatsen?	I borgerens hjem eller specialafdelinger på kommunens centre.	
Hvor ofte kan indsatsen tildeles?	Indsatsen tildeles 1–5 gange.	
Hvornår følges der op på indsatsen?	Indsatsen evalueres efter max. 5 gange.	
Supplerende bemærkninger.	Indsatsen ydes kun i dagtimerne på hverdage. Ved denne indsats skal der samtidig tilføjes indsatser under sikre/udføre for at sikre, at hjælpen tildeles hele døgnet/ alle ugens dage. I disse tilfælde tildeles ekstra personaleindsats på 8 min.	
Lovgrundlag:	Serviceloven § 86	

Erstattes i øjeblikket af "Trivsel i hverdagen" med undtagelse af Filskov Friplejehjem.

1. Indsats for udvikling og fastholdelse		5
1.1 Hverdagens aktiviteter.		Vejledende tid pr. gang.
1.1.5 Personlig hygiejne. 1.1.5.1 Bad. 1.1.5.2 Øvre toilette. 1.1.5.3 Nedre toilette. 1.1.5.4 Af- og påklædning. 1.1.5.5 Toiletbetragtning.		Terapeut indsats: 30 – 60 min. Plejepersonale indsats: Ydelse + 8 min.
Mål med indsatsen.	At borgeren bevarer eller generhverver færdigheder i forhold til personlig hygiejne.	
Hvad kan indsatsen indeholde?	Terapeut indsats: Målrettet ADL-træning. Personalet guider, støtter og motiverer borgeren. Der skal arbejdes på forskellige områder, som kan være: <ul style="list-style-type: none"> • Bad. • Øvre toilette. • Nedre toilette. • Af- og påklædning. • Toiletbetragtning. 	
Hvor ydes indsatsen?	I borgerens hjem eller specialafdelinger på kommunens centre.	
Hvor ofte kan indsatsen tildeles?	Terapeutindsatsen tildeles max. 5 gange. Plejepersonale indsats tildeles i max. 3 mdr. Hvorefter der revideres.	
Hvornår følges der op på indsatsen?	Terapeutindsatsen evalueres efter max. 5 gange. Plejepersonale indsats evalueres efter max. 3 mdr.	
Supplerende bemærkninger.	Ydelsen kan fortsættes så længe terapeuten vurderer, at der er udviklingspotentiale. Plejepersonale indsats: Der tildeles de samme vejledende tider som under sikre/udføre, men da indsatsen er af udviklende karakter, tillægges 8 minutter pr. betragtning.	
Lovgrundlag:	Serviceloven § 86	

Erstattes i øjeblikket af "Trivsel i hverdagen" med undtagelse af Filskov Friplejehjem.

1. Indsats for udvikling og fastholdelse		6
1.1 Hverdagens aktiviteter.		Vejledende tid pr. gang.
1.1.6 Færden og bevægelse. 1.1.6.1 Forflytninger/stillingsskift. 1.1.6.2 Færden og bevægelse indendørs. 1.1.6.3 Færden og bevægelse udendørs. 1.1.6.4 Færden med offentlige/kollektive transportmidler. 1.1.6.5 Holdtræning		Indsats: 30 min. Plejepersonale indsats: Ydelse + 8 min. Ved holdtræning 10 min.
Mål med indsatsen.	At borgeren kan bevare eller generhverve færdigheder i forhold til forflytninger/stillingsskift og/eller færden. At borgeren udvikler/fastholder evnen til at forflytte sig/færdes på en sikker og forsvarlig måde.	
Hvad kan indsatsen indeholde?	Terapeutindsats: Der skal arbejdes på forskellige områder, som kan være: <ul style="list-style-type: none"> • Forflytninger/stillingsskift i sengen, til/fra seng/stol/toilet. • Færden i boligen. • Færden udendørs, herunder gang på ujævnt terræn, cykling, indøvelse af rute mm. • Færden med offentlige transportmidler, herunder til/fra og i/af transportmidlet. • Holdtræning 	
Hvor ydes indsatsen?	I borgerens hjem, på centeret eller på fortove eller lignende.	
Hvor ofte kan indsatsen tildeles?	Fra 1 gang ugentligt til flere gange dagligt.	
Hvornår følges der op på indsatsen?	Indsatsen vurderes løbende af den udøvende terapeut for at vurdere, om der fortsat er et udviklings-fastholdelsespotentiale, behov for ændret indsats eller afslutning.	
Supplerende bemærkninger.	Plejepersonale indsats: Der tildeles de samme vejledende tider som under sikre/udføre, men da indsatsen er af udviklende karakter, tillægges 8 minutter pr. besøg.	
Lovgrundlag:	Serviceloven § 86	

Erstattes i øjeblikket af "Trivsel i hverdagen" med undtagelse af individuel terapeutindsats, holdtræning og Filskov Fripnejhem.

1. Indsats for udvikling og fastholdelse		7
1.1 Hverdagens aktiviteter.		Vejledende tid pr. gang.
1.1.7 Husførelse. 1.1.7.1 Rengøring. 1.1.7.2 Tøjvask. 1.1.7.3 Indkøb.		Indsats: 30 min. Plejepersonale indsats: Ydelse + 8 min. Tøjvask alene af plejepersonale 15 min.
Mål med indsatsen.	At borgeren generhverver praktiske færdigheder.	
Hvad kan indsatsen indeholde?	Terapeutindsats. Målrettet ADL – træning – daglig livsførelse. Personalet vejleder og motiverer undervejs i opgaven. Der skal arbejdes på en eller flere opgaver indenfor: <ul style="list-style-type: none"> • Rengøring. • Tøjvask. • Indkøb. 	
Hvor ydes indsatsen?	I borgerens hjem.	
Hvor ofte kan indsatsen tildeles?	Indsatsen tildeles 1 – 3 gange.	
Hvornår følges der op på indsatsen?	Indsatsen evalueres efter 1-3 gange. Plejepersonale indsats evalueres efter max. 3 mdr.	
Supplerende bemærkninger.	Plejepersonale indsats. Der tildeles de samme vejledende tider som under sikre/udføre, men da indsatsen er af udviklende karakter, tillægges 8 minutter pr. besøg. Dog 15 min. ved tøjvask som enkeltydelse. Det er terapeuten, der vurderer, hvor mange opgaver borgeren magter ad gangen. Ydelsen kan fortsætte, så længe terapeuten vurderer, at der er udviklingspotentiale.	
Lovgrundlag	Serviceloven § 86	

Erstattes i øjeblikket af "Trivsel i hverdagen" med undtagelse af Filskov Friplejehjem.

1. Indsats for udvikling og fastholdelse		8
1.1 Hverdagens aktiviteter.		Vejledende tid pr. uge.
1.1.8 Fritidsaktiviteter.		60-120 min.
Mål med indsatsen.	At borgeren bliver i stand til at genoptage fritidsaktiviteter.	
Hvad kan indsatsen indeholde?	<ul style="list-style-type: none"> • Støtte og følge borgeren til fritidsaktiviteter. • Træning rettet mod fritidsaktiviteter. 	
Hvor ydes indsatsen?	På et center/ et offentligt mødested.	
Hvor ofte kan indsatsen tildeles?	Indsatsen gives max. 3 gange.	
Hvornår følges der op på indsatsen?		
Supplerende bemærkninger.		
Lovgrundlag	Serviceloven § 86.	

1. Indsats for udvikling og fastholdelse		9
1.1 Hverdagens aktiviteter.		Vejledende tid pr. uge.
1.1.9 Genoptræning efter sygehusophold med genoptræningsplan.		
Mål med indsatsen.	Skal fremgå af genoptræningsplan.	
Målgruppe:	<p>Borgere med midlertidig, eller varigt, nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.</p> <p>Personkredsen vil oftest være borgere med følgevirkninger efter operation, knoglebrud, hjerneblødning eller blodprop, samt borgere, der har en kronisk lidelse så som sclerose, gigt, hukommelses-besvær eller lidelser af psykisk karakter.</p> <p>Borgeren skal have et behov af særlig karakter, som ikke kan tilgodeses i distriktet.</p> <p>Borgeren skal kunne profitere af tilbuddet.</p>	
Hvad kan indsatsen indeholde?	Der tildeles tid på grundlag af genoptræningsplan, udarbejdet af sygehuset.	
Hvor ydes indsatsen?	I træningsenheden.	
Hvor ofte kan indsatsen tildeles?	Behovet for genoptræning vurderes af den kommunale terapeut.	
Hvornår følges der op på indsatsen?	Fremgår af den individuelle handleplan.	
Supplerende bemærkninger.	Patientens genoptræningsbehov på udskrivningstidspunktet skal fremgå af genoptræningsplanen.	
Lovgrundlag:	Sundhedsloven § 140	

1. Indsats for udvikling og fastholdelse		10
1.1 Hverdagens aktiviteter.		Vejledende tid pr. gang.
1.1.10 Dagophold på dag- og træningscenter.		
Mål med indsatsen.	At give støtte til udvikling, til de borgere, der på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne og/eller særlige sociale begrænsninger, har behov for dette.	
Målgruppe:	Borgere med midlertidig eller varigt, nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer. Personkredsen vil oftest være borgere med følgevirkninger efter operation, hjerneblødning eller blodprop, samt borgere, der har en kronisk lidelse så som sclerose, gigt, hukommelses-besvær eller lidelser af psykisk karakter. Borgeren skal have et behov af særlig karakter, som ikke kan tilgodeses i distriktet. Borgeren skal kunne profitere af tilbudet.	
Hvad kan indsatsen indeholde?	Målrettet træning rettet mod ressourcer og begrænsninger i forhold til borgerens funktionsevne.	
Hvor ydes indsatsen?	I træningsenheden.	
Hvor ofte kan indsatsen tildeles?	1-5 gange ugentligt.	
Hvornår følges der op på indsatsen?	Vurderingsplads på 3 mdr. Derefter opfølgning hvert ½ år.	
Supplerende bemærkninger.	Konkret standard for ophold skal udarbejdes. Bevilling skal ske i samarbejde med udførerledet.	
Lovgrundlag:	Serviceloven § 86	

Kvalitetsstandard for udvikling eller fastholdelse af sociale sammenhænge og kontakter til personer i netværket.

Standarden dækker indsatser, der har et udviklende eller fastholdende sigte.

Lovgrundlag

Serviceloven § 1
Serviceloven § 86
Sundhedsloven § 138
Sundhedsloven § 140

Målgruppen

Borgere, der på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemstillinger har behov for støtte.
Borgeren, der har et udviklingspotentiale, eller hvor der ses behov for en målrettet indsats for at de ikke mister funktionsevne.
Borgere, der ikke nødvendigvis har behov for fysisk støtte.

Formålet med indsatsen

At støtte borgere i at udvikle eller fastholde fysiske, psykiske og sociale funktionsevner på en så meningsfuld og sammenhængende måde som mulig, så de bliver bedre til at mestre egen hverdag.

Indsatsområder

Indsatsområder beskriver, hvad der iværksættes i forhold til den enkelte borger og målet for den konkrete støtte.

- Støtte til at kunne kommunikere.
- Støtte til at være i kontakt med andre mennesker.
- Støtte til at udføre aktiviteter sammen med andre mennesker.
- Rådgive/vejlede personer i borgerens netværk.

Hvad er borgeren berettiget til?

Omfanget af støtten vurderes ud fra en konkret og individuel vurdering, som tager udgangspunkt i, hvad borgeren selv kan klare - og er motiveret eller kan motiveres til, ud fra borgerens ønsker og behov.

Indsatsen vil altid være i en afgrænset periode.

Overordnet målsætning

Støtte til borgere ydes ud fra princippet aktiverende pleje – hjælp til selvhjælp. Indsatsen udføres, så borgeren i videst muligt omfang inddrages i arbejdet for at udvikle/fastholde sine ressourcer.

Professionel støtte skal indgå ved udførelsen af alle ydelser. Professionel støtte betyder, at medarbejderen anvender sin faglighed og udviser pli, omtanke og høflighed. Indsatsen udøves, på en ligeværdig, forpligtende måde, og med accept af borgerens ressourcer og begrænsninger. Støtten skal vises/ydes ud fra borgerens ønsker og behov, uden at umyndiggøre/krænke borgerens selvstændighed.

Hvem udfører opgaven?

Medarbejdere med en social- og sundhedsmæssig/terapeutisk uddannelse.

Fleksibel hjælp

Der er ikke mulighed for at bytte ydelser indenfor indsatserne i denne standard.

Kvalitetsstandarden dækker indsatserne 11 - 13.

1. Indsats for at sikre Sociale sammenhænge og kontakt til personer i netværket		11
1.2 Sociale sammenhænge og kontakt til personer i netværket.		Vejledende tid pr. gang.
1.2.1 At kommunikere. 1.2.1.1 Forstå meddelelser. 1.2.1.2 Fremstille meddelelser. 1.2.1.3 Samtale/diskutere.		30 min.
Mål med indsatsen.	At borgeren fastholder og/eller udvikler sproglige færdigheder. At borgeren bliver i stand til at kommunikere såvel skriftligt som mundtligt.	
Målgruppe:	Borgere med kognitive begrænsninger. Borgere med ekspressiv og impressiv afasi. (Ekspressiv er det at tale/skrive sproget, impressiv er det at forstå det talte/skrevne sprog.)	
Hvad kan indsatsen indeholde?	Der skal arbejdes på et eller flere af nedenstående områder: <ul style="list-style-type: none"> • Forstå meddelelser mundtligt, skriftligt og non-verbalt. • Kunne meddele sig mundtligt og skriftligt. • Samtale/diskutere. 	
Hvor ydes indsatsen?	I borgerens hjem.	
Hvor ofte kan indsatsen tildeles?	Indsatsen tildeles 1-2 gange ugentligt.	
Hvornår følges der op på indsatsen?	Indsatsen evalueres efter 1. - max. 3 mdr.	
Supplerende bemærkninger.		
Lovgrundlag:	Serviceloven § 86	

1. Indsats for at sikre Sociale sammenhænge og kontakt til personer i netværket		12
1.2 Sociale sammenhænge og kontakt til personer i netværket.	Vejledende tid pr. gang.	
1.2.2 At være i kontakt med andre mennesker. 1.2.2.1 At skabe relationer. 1.2.2.2 At fastholde relationer. 1.2.2.3 At udføre aktiviteter sammen med andre mennesker.	30 min.	
Mål med indsatsen.	At borgeren bevarer eller udvikler sociale færdigheder. At styrke mellemmenneskelige relationer.	
Målgruppe:	Borgere, der har problemstillinger i mellemmenneskelige og sociale sammenhænge.	
Hvad kan indsatsen indeholde?	<ul style="list-style-type: none"> • Støtte borgeren i at udvikle/fastholde sociale færdigheder. • Motivere og støtte borgeren i at skabe og /eller fastholde relationer til andre mennesker. • Motivere og støtte borgeren i at udføre aktiviteter sammen med andre mennesker. 	
Hvor ydes indsatsen?	I eget hjem, på et center eller et offentligt mødested.	
Hvor ofte kan indsatsen tildeles?	Indsatsen tildeles 1 gang ugentlig.	
Hvornår følges der op på indsatsen?	Indsatsen evalueres efter 1-5 gange.	
Supplerende bemærkninger.	Hvis opgaven kan løses af en frivillig organisation formidler visitator kontakten, evt. via pårørende.	
Lovgrundlag:	Serviceloven § 86	

1. Indsats for at sikre sociale sammenhænge og kontakt til personer i netværket		13
1.2 Sociale sammenhænge og kontakt til personer i netværket.		Vejledende tid pr. gang.
1.2.4 Rådgive/vejlede personer i borgerens primære netværk, så de kan handle hensigtsmæssigt i relation til borgeren. 1.2.4.1 Rådgivning/vejledning i hvordan sygdomme/diagnoser og deraf følgende adfærd håndteres af netværket. 1.2.4.2 Oplæring i opgaveløsning i relation til den indvisiterede borger.		30 min.
Mål med indsatsen.	At støtte nærtstående i at handle hensigtsmæssigt overfor borgere med et midlertidigt, eller varigt funktions tab. At give borgeren og dennes nærtstående mulighed for at foretage, nogle for dem rigtige valg, gennem viden og indsigt.	
Målgruppe:	Personer med nære relationer til borgeren.	
Hvad kan indsatsen indeholde?	<ul style="list-style-type: none"> • Målrettet pædagogisk oplæring og /eller vejledning i forbindelse med sundhedsfremme, forebyggelse og behandling. • Målrettet pædagogisk oplæring og/eller vejledning i forbindelse med sygdomme (ex. demens). • Oplæring/vejledning i forflytninger/stillingskift. • Oplæring i specifikke aktivitets- og træningsopgaver. 	
Hvor ydes indsatsen?		
Hvor ofte kan indsatsen tildeles?	Indsatsen tildeles 1-2 gange.	
Hvornår følges der op på indsatsen?		
Supplerende bemærkninger.	Tabet kan være opstået grundet kronisk sygdom, det være sig af fysisk, psykisk eller social karakter. Benyttes, hvor borgerens netværk indtager en væsentlig rolle i at støtte og hjælpe borgeren i at mestre egen livssituation. Der henvises til pårørendegrupper, samt forbyggende indsats.	
Lovgrundlag:	Serviceloven § 86 – Sundhedsloven § 138	

Psykisk syge, terminale, demente typisk indenfor sygeplejens og træningsenhedens område.

Kvalitetsstandard for at sikre eller udføre hverdagens praktiske opgaver.

Standarden dækker indsatsområder som skal sikre, at hverdagens praktiske opgaver løses. Indsatsen kan være af aktiverende eller vedligeholdende karakter.

Lovgrundlag

Serviceoven § 1
Serviceoven §§ 83 og 84
Sundhedsloven § 138

Målgruppen

Borgere, der har nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer, der gør, at de har behov for hjælp/støtte.

Formålet med indsatsen

At kompensere for tab i borgerens funktionsevne.

At borgeren får mulighed for at bevare livskvalitet og værdighed på trods af svækkelse/sygdom eller handicap.

Indsatsområder

Indsatsområder beskriver, hvad der iværksættes i forhold til den enkelte borger og sætter fokus ved at beskrive og arbejde efter mål frem for konkrete ydelser.

Endvidere kan indsatsen være støttende eller fuld kompenserende.

Indsatsen kan omfatte følgende:

- Rengøring.
- Tøjvask.
- Indkøb.
- Tilberede mad og drikke.
- Andre praktiske opgaver.

Hvad er borgeren berettiget til?

Omfang af hjælp vurderes ud fra en konkret og individuel vurdering. Denne vurdering tager udgangspunkt i, hvad borgeren selv kan magte, det vil sige, ud fra borgerens funktionsniveau.

Indsatsen vil som oftest være varig, men vil også kunne være af midlertidig karakter.

Overordnet målsætning

Hjælp til borgere ydes ud fra princippet aktive- og pleje – hjælp til selvhjælp. Opgaven udføres, så borgeren i videst muligt omfang inddrages i arbejdet for at vedligeholde sine færdigheder.

Professionel omsorg skal indgå ved udførelsen af alle ydelser. Begrebet omsorg skal forstås som "den spontane medmenneskelighed". Professionel omsorg betyder, at medarbejderen anvender sin faglighed og udviser plig, omtanke og høflighed. Handlinger udøves, på en ligeværdig, forpligtende måde, og med accept af borgerens ressourcer og begrænsninger. Omsorg skal vises/ydes uden at umyndiggøre/krænke borgerens selvstændighed.

Hvem udfører opgaven?

Medarbejdere med en social- og sundhedsmæssig uddannelse. Undtagelsen er ufaglært med en grundig oplæring.

Fleksibel hjælp

Indsatser indenfor denne standard kan i begrænset omfang ændres til en anden ydelse/indsats end den der reelt er bevilget – de såkaldte bytterydelser.

Kvalitetsstandarden dækker indsatsområderne 14 - 18.

2. Indsats med henblik på at sikre/udføre opgaver		14
2.1 Praktiske opgaver	Vejledende tid hver 3. uge.	Vejledende tid hver 3. uge på centrene.
2.1.1 Rengøring 2.1.1.1 rengøring.	18-33-43-68 min.	8-23-33-48 min.
Formål med indsatsen.	Formålet er at støtte borger i opgaver, de ikke selv er i stand til at løse. Indsatsen tager udgangspunkt i borgerens ressourcer og begrænsninger og kan være støttende/kompenserende.	
Hvad kan indsatsen indeholde?	Rengøring med begrænsninger i forhold til boligens størrelse (65 m2) og antal rum. Skift af sengetøj.	
Hvor ydes indsatsen?	I borgerens hjem.	
Hvor ofte kan indsatsen tildeles?	Hver 3. uge. <i>Ved hjemmedialyse 1 gang ugentlig i rum hvor dialysen foregår samt i badeværelse.</i> <i>Ved fravigelse af kommunens serviceniveau drøftes sagen altid i teamet.</i>	
Hvornår følges der op på indsatsen?	Ved revisitation, eller ved ændring i funktionsniveauet.	
Supplerende bemærkninger.	<p>Ved rengøring leveret af kommunal leverandør anvendes mikrofiber. Borgeren skal selv betale for konceptet. Der gøres rent i rum, der bruges. Hovedregel er et areal på 65 m2, svarende til størrelsen på en ældrebolig. <i>Undtagelse f.eks. ved mindreårige børn i hjemmet.</i></p> <p>Gulvvask: Løse tæpper fjernes ikke. Gulve vaskes i forhold til materialets art. Gulvet skal fremtræde rent når opgaven er udført. Gulvvask i stue max. hver 6. uge</p> <p>Støvsugning: Indsatsen ydes med selvkørende støvsugere tilhørende borger eller leverandøren. Leverandøren kan igangsætte støvsugning samt tømme støvsuger. Personalet flytter ikke møblerne.</p> <p>Tørre støv af: Overflader i "nå højde", lamper med glatte overflader v/spise og læseplads, nipsting flyttes i begrænset omfang. Rengøring af køleskab 1 gang i kvartalet. Indvendig trappe, der benyttes, rengøres max. 1 gang i kvartalet. Rengøring af hjælpemidler efter behov. Der gøres kun rent på ét badeværelse. <i>Undtagelse: hvis borgeren af mentale grunde benytter f.eks. gæstetoilet.</i></p> <p>Hovedrengøringsopgaver som f.eks. fodlister, dørpaneler, fliser, vinduer, gardiner og fryser, indgår ikke i indsatsen.</p> <p><i>Der kan i helt specielle tilfælde dispenseres for brug af støvsugerrobot. I disse tilfælde kan der ydes ekstra 12 min. til almindelig støvsugning.</i></p>	

	<p>Kriterier for "manuel støvsugning"</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Demente borgere, der har behov for omfattende personassistanse, hvor hjemmeplejen ikke er til stede i hjemmet og kan starte robotstøvsugeren før borgeren tager af sted til aktivitetstilbud på skærmet afsnit.</i> • <i>Borgere hvor små ændringer medfører angst og utryghed i svær grad.</i> • <i>Blinde som ikke er mentalt velfungerende, eller selv er i stand til at starte og flytte støvsugeren og ikke har daglig hjælp.</i> • <i>Borgere med syns - og hørehallucinationer hvor det ikke med planlægning kan lade sig gøre at støvsuge med robot, mens borgeren ikke er hjemme.</i> • <i>Borgere der af mentale grunde ikke kan rumme brugen af robotstøvsuger.</i> <p><i>Ved midlertidig hjælp stilles der ikke krav om anskaffelse af robotstøvsuger i hjemmet, men borgeren gøres opmærksom på, at robotstøvsuger i hjemmet vil være et krav hvis hjælpen bliver permanent.</i></p>
Lovgrundlag:	Serviceloven § 83

2. Indsats med henblik på at sikre/udføre opgaver		15
2.1 Praktiske opgaver		Vejledende tid pr. 3. uge.
2.1.2 Tøjvask 2.1.2.1 Vask af tøj.		15 min.
Mål med indsatsen.	At støtte og inddrage borgeren i at få vasket tøj under hensyntagen til borgerens ressourcer.	
Hvad kan indsatsen indeholde?	<ul style="list-style-type: none"> • Ophængning samt nedtagning af tøj. • Fylde og tømme tørretumbler. • Lægge tøj sammen og på plads. 	
Hvor ydes indsatsen?	Egen vaskemaskine og tørretumbler i borgerens hjem.	
Hvor ofte kan indsatsen tildeles?	1 gang hver 3. uge. Kan i særlige situationer gives flere gange: <ul style="list-style-type: none"> • <i>Ved svært inkontinens hvor hjemmeplejen ikke har daglige indsatser, og hvor vådt tøj kan give lugtgener og ødelægge tøjet.</i> • <i>Hvor der ydes hjælp til enlige terminale med mindreårige børn og spinkelt netværk.</i> 	
Hvornår følges der op på indsatsen?	Ved revisitation, eller ved ændring af funktionsniveau.	
Supplerende bemærkninger.	<p>Denne opgave udføres typisk sammen med andre opgaver. Der udføres én hedvask og én finvask. Vask af støttestrømper indgår ikke i indsatsen. Der kan i helt specielle tilfælde dispenseres fra vask i eget hjem. I disse tilfælde kan der ydes ekstra 15. min. til vask i fællesvaskeri.</p> <p>Kriterier for dispensation for vaskemaskine i egen lejlighed:</p> <p><i>Arbejds miljø:</i> <i>Borgere der dagligt har behov for personlig pleje og hvor der ikke er plads til både vaskemaskine og hjælper på badeværelset samtidig, og hvor indretningen i øvrigt umuliggør placering af vaskemaskine i køkkenet.</i></p> <p><i>Øvrigt:</i> <i>Borgere der gør brug af hjælpemidler, og hvor det bliver fysisk umuligt at komme rundt i lejligheden.</i> <i>Borgere hos hvem det vil kræve uforholdsmæssigt store investeringer at installere vaskemaskine (hvor billigste løsning beløber sig til over 10.000 kr. ekskl. vaskemaskine).</i> <i>Borgere uden netværk, som ikke mentalt kan motiveres til eller er i stand til at forstå at de skal anskaffe vaskemaskine.</i></p> <p><i>Midlertidig hjælp:</i> <i>Ved midlertidig hjælp stilles der ikke krav om anskaffelse af vaskemaskine i hjemmet, men alle motivationsforsøg og andre muligheder skal være udtømt, inden borger oplyses om at vi ikke stiller krav om dette. Borgeren gøres samtidig opmærksom på, at vaskemaskine i hjemmet vil være et krav hvis hjælpen bliver permanent.</i></p>	
Lovgrundlag:	Serviceloven § 83	

2. Indsats med henblik på at sikre/udføre opgaver		16
2.1 Praktiske opgaver		Vejledende tid pr. uge.
2.1.3 Opgaver vedr. indkøb		
2.1.3.1 Indkøb.		10 min.
2.1.3.2 Ærinder til bank eller lignende.		10 min.
Mål med indsatsen.	At støtte og hjælpe borgeren med at planlægge indkøb.	
Hvad kan indsatsen indeholde?	<ul style="list-style-type: none"> • Hjælpe med indkøbsliste/bestilling af varer. • Modtage varer, sætte på plads. • I særlige situationer ledsagelse til ærinder på posthus og pengeinstitut. 	
Hvor ydes indsatsen?	I borgerens hjem.	
Hvor ofte kan indsatsen tildeles?	1 gang ugentligt. Bankærinder i særlige situationer 1 gang pr. måned.	
Hvornår følges der op på indsatsen?	Ved revisitation, eller ved ændring af funktionsniveau.	
Supplerende bemærkninger.	<p>Der henvises til handlende, som bringer varer ud/netbutikker. Hvor betalingservice eller netbank kan anvendes opfordres borgeren til at anvende dette.</p> <p>Der henvises til pengeinstitut, hvor det er muligt.</p> <p>Der henvises til frivillige organisationer.</p> <p>Er der pårørende, ydes hjælpen så vidt det er muligt af disse.</p> <p>Ved hjælp til indkøb af tøj, gaver og lignende bruges byttestyrelse.</p> <p>Udbringning af varer kan betales af kommunen, når alle andre muligheder er udtømt.</p> <p>Indkøb ved hjælp af plejepersonale kan i tilfælde af manglende mulighed for udbringning bevilges i helt specielle tilfælde, hvor alle andre muligheder er udtømt. Disse sager afgøres ved beslutning i Team Hjemmehjælp og træning.</p>	
Lovgrundlag:	Serviceloven § 83	

2. Indsats med henblik på at sikre/udføre opgaver		17
2.1 Praktiske opgaver	Vejledende tid pr. gang.	Vejledende tid pr. gang på centre.
2.1.4 Mad 2.1.4.1 Tilberede mad 2.1.4.2 Anrette mad. 2.1.4.3 Rydde op / vaske op om morgenen. 2.1.4.4 Madservice eller lignende ordning. 2.1.4.5 Tømning af skraldespand.	8 min. 5 min. 5 min. 0 min. 5 min.	0 min. 2 min.
Mål med indsatsen.	At støtte og inddrage borgeren i at få dækket dennes basale behov for mad og drikke.	
Hvad kan indsatsen indeholde?	Indsatsen kan indeholde: <ul style="list-style-type: none"> • Opvarmning af færdigretter i mikroovn. • Tilberedning af morgenmad og frokost/aftensmad/kaffe. • Anretning af varm mad. • Servering af alle måltider/drikke. • Oprydning efter måltidet. • Rengøring af mikroovn. • Tømme skraldespand. 	
Hvor ydes indsatsen?	I borgerens hjem, spisesteder på centre.	
Hvor ofte kan indsatsen tildeles?	3 hovedmåltider. 3 mellemmåltider.	
Hvornår følges der op på indsatsen?	Ved revisitation, eller ved ændring i funktionsniveau.	
Supplerende bemærkninger.	<ul style="list-style-type: none"> • Indsatsen kan indeholde tid til medicinadministration hvor indsatsen er at sætte medicin frem. • Borgeren forsøges motiveret til ernæringsrigtig kost. • Oprydning/opvask gives kun om morgenen hos udeboende og omfatter ikke opvask eller oprydning efter besøgende. • På centrene er det at anrette mad inklusiv oprydning/opvask. • Tømme skraldespand omfatter kun borgere der pga. renovationsforhold har langt til skraldespand og ydelsen gives maksimalt 3 gange pr. uge. • Borgere der er tildelt ydelsen anretning i eget hjem kan bevilges denne ved ophold på center. Det samme gælder borgere, der normalt har andre til at gøre det derhjemme. • Borgere der af fysiske og mentale grunde ikke kan løse opgaven "anrette mad" på center kan tildeles ydelsen. • Som udgangspunkt tildeles man "tilberede mad" 1 gang dagligt. 	
Lovgrundlag:	Serviceloven § 83	

2. Indsats med henblik på at sikre/udføre opgaver		18
2.1 Praktiske opgaver	Vejledende tid.	
2.1.5 Andre praktiske opgaver		
2.1.5.1 Hjælp til læsning/skrivning af breve mv.	10 min.	
Mål med indsatsen.	At støtte og hjælpe borgeren med kommunikation.	
Hvad kan indsatsen indeholde?	<ul style="list-style-type: none"> • Læse breve. • Skrive breve. • Udfylde papirer • Hente post. 	
Hvor ydes indsatsen?	I borgerens hjem.	
Hvor ofte kan indsatsen tildeles?	1 gang ugentligt.	
Hvornår følges der op på indsatsen?	Ved revisitation, eller ved ændring i funktionsniveau.	
Supplerende bemærkninger.	<p>Vær opmærksom på mulighed for frivillig indsats – frivillige organisationer.</p> <p>Hovedregel bør være, at det er en naturlig opgave for pårørende. Ydelsen gives kun når alle andre muligheder er udtømte.</p>	
Lovgrundlag:	Serviceloven § 83	

Kvalitetsstandard for at sikre borgerens personlige velvære.

Standarden dækker indsatsområder, som skal sikre, at der ydes personlig helhedspleje. Indsatsen kan være af aktiverende eller vedligeholdende karakter.

Lovgrundlag

Serviceoven § 1
Serviceoven §§ 83 og 84
Sundhedsloven § 138.

Målgruppe

Borgere, der har nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer, der gør, at de har behov for hjælp/støtte.

Formålet med indsatsen

At kompensere for tab i borgerens funktionsevne.

At borgeren får mulighed for at bevare livskvalitet og værdighed på trods af svækkelse/ sygdom eller handicap. At borgeren oplever velvære samt tryk.

Indsatsområder er en beskrivelse af, hvad der iværksættes i forhold til den enkelte borger. Indsatsen kan være aktiverende og eller vedligeholdende.

Endvidere kan indsatsen være støttende eller fuld kompenserende.

Indsatsen kan omfatte følgende:

- Personlig hygiejne.
- Indtagelse af mad og drikke.
- Undersøgelser/behandling, medicinadministration, forebyggelse/sundhedsfremme.
- Mobilitet.
- Deltagelse i sociale sammenhænge.
- Struktur og sammenhæng.

Hvad er borgeren berettiget til?

Omfang af hjælp vurderes ud fra en konkret og individuel vurdering. Denne vurdering tager udgangspunkt i, hvad borgeren selv kan magte, det vil sige, ud fra borgerens funktionsniveau.

Indsatsen vil som oftest være varig, men vil også kunne være af midlertidig karakter.

Overordnet målsætning

Hjælp til borgere ydes ud fra princippet aktive- og pleje – hjælp til selvhjælp. Opgaven udføres så borgeren i videst muligt omfang inddrages i arbejdet for at vedligeholde sine færdigheder.

Professionel omsorg skal indgå ved udførelsen af alle ydelser. Begrebet omsorg skal forstås som "den spontane medmenneskelighed". Professionel omsorg betyder, at medarbejderen anvender sin faglighed og udviser plig, omtanke og høflighed. Handlinger udøves, på en ligeværdig, forpligtende måde, og med accept af borgerens ressourcer og begrænsninger. Omsorg skal vises/ydes uden at umyndiggøre/krænke borgerens selvstændighed.

Hvem udfører opgaven?

Medarbejdere med en social- og sundhedsmæssig uddannelse. Undtagelsen er ufaglært med en grundig oplæring.

Fleksibel hjælp

Indsatser indenfor denne standard kan i begrænset omfang ændres til en anden ydelse/indsats end den der reelt er bevilget – de såkaldte bytterydelser.

Kvalitetsstandard dækker indsatsområderne 19 - 25.

2. Indsats med henblik på at sikre/udføre opgaver		19
2.2 Personlige opgaver	Vejledende tid pr. gang.	
2.2.1 Personlig hygiejne		
2.2.1.1 Personlig hygiejne	9-19-24-34 min.	
2.2.1.2 Pleje aften A.	8 min.	
2.2.1.3 Pleje aften B.	15 min.	
2.2.1.4 Kateterpleje.	10 min.	
2.2.1.5 Stomipleje	10 min.	
2.2.1.6 Høreapparater	5 min.	
Mål med indsatsen.	Støtte og hjælpe borgeren med at få dækket behovet for personlig hygiejne.	
Hvad kan indsatsen indeholde?	<ul style="list-style-type: none"> • Bad og hårvask. • Etagevask. • Sengebad. • Øvre – nedre toilette/ kateter/stomipleje. • Fodpleje. • Af – påklædning. • Soignering. • Forebyggelse af tryksår. • Kropsbårne hjælpemidler eks. høreapparat, proteser, støttekorset og støttestrømper (ikke lægeordineret). • Forflytninger/stillingsskift, vending og lejring. • Oprydning i forbindelse med den leverede indsats, så som: Sengeredning, tømning af bækkenstol, afvaskning ved/af toilet. 	
Hvor ydes indsatsen?	I borgerens hjem eller på centret.	
Hvor ofte kan indsatsen tildeles?	Hver delydelse kan gives 1 - 7 gange om ugen.	
Hvornår følges der op på indsatsen?	Ved revisitation, eller ved ændring i funktionsniveau.	
Supplerende bemærkninger.	<p>Mundpleje: Tand- og protesepleje minimum 2 gange i døgnet. Speciel mundpleje udføres hos borgere med behandlingskrævende forhold og hos borgere, der ikke indtager næring.</p> <p>Hvis Kateterpleje alene tildeles ydelsen 2 gange dagligt.</p> <p>Toiletbesøg er normalt indeholdt i morgen og aftenpleje. Skal hjælpen ydes af 2 personer, bruges tiden x 2.</p> <p>Rengøring af kropsbårne hjælpemidler kan indgå i indsatsen.</p> <p>Der vil kun blive givet tid til selve forflytningen/stillingsskiftet for 2. person, hvis ydelsen alene omfatter dette.</p> <p>Der vil kun blive givet tid til høreapparater hvis indsatsen alene omfatter denne.</p> <p>Stomipleje i stabil fase.</p>	
Lovgrundlag:	Serviceloven § 83	

2. Indsats med henblik på at sikre/udføre opgaver		20	
2.2 Personlige opgaver		Vejledende tid.	Vejledende tid på centre.
2.2.1 Personlig hygiejne			
2.2.1.6 Toiletbesøg A.		10 min.	7 min.
2.2.1.7 Toiletbesøg B.		15 min.	12 min.
2.2.1.8 Tømme kateterpose/bækken.		5 min.	5 min.
2.2.1.9 Tømme stomipose.		10 min.	10 min.
Mål med indsatsen.	At støtte og hjælpe borgeren med toiletbesøg.		
Hvad kan indsatsen indeholde?	<ul style="list-style-type: none"> • Toiletbesøg. • Ordne tøjet i forbindelse med toiletbesøg. • Bleskift. • Tømning af urinpose. • Afvaskning i forbindelse med bleskift. • Stomipleje. 		
Hvor ydes indsatsen?	I borgerens hjem eller på centret.		
Hvor ofte kan indsatsen tildeles?	Efter behov.		
Hvornår følges der op på indsatsen?	Ved revisitation, eller ved ændring i funktionsniveau.		
Supplerende bemærkninger.	Vending/lejring er inkluderet i ydelsen. Skal hjælpen ydes af 2 personer, bruges tiden x 2. Rengøring af og omkring toilet kan gives ved særlige behov som Toiletbesøg A.		
Lovgrundlag:	Serviceloven § 83		

2. Indsats med henblik på at sikre/udføre opgaver		21
2.2 Personlige opgaver		Vejledende tid pr. gang.
2.2.2 Indtagelse af mad/drikke		
2.2.2.1 Indtagelse af mad/drikke.		2-5-10-20 min.
2.2.2.2 Sondeernæring.		20 min.
2.2.2.3 Mellemmåltider.		2-5-7-10 min.
Mål med indsatsen.	At støtte og hjælpe borgeren med indtagelse af mad og drikke.	
Hvad kan indsatsen indeholde?	<ul style="list-style-type: none"> • Sondeernæring. • Anrette mad/servere mad. • Sætte medicin frem. • Hjælp til at spise/drikke. 	
Hvor ydes indsatsen?	I borgerens hjem og på centre.	
Hvor ofte kan indsatsen tildeles?	6 gange i døgnet. Drikkevarer tilbydes 2 gange i hver vagt dag og aften.	
Hvornår følges der op på indsatsen?	Ved revisitation, eller ved ændringer i funktionsniveauet.	
Supplerende bemærkninger.	Opstart af sondeernæring er altid en sygeplejeopgave. Når sondemaden optages uden gener, uddelegeres opgaven til hjælpergruppen efter oplæring i observationer og procedure. Borgeren forsøges motiveret til ernæringsrigtig kost. Mellemmåltidet tildeles pr. vagt.	
Lovgrundlag:	Serviceloven § 83 – Sundhedsloven § 138	

2. Indsats med henblik på at sikre/udføre opgaver		22
2.2 Personlige opgaver	Vejledende tid pr. gang.	
2.2.3 Helbred/sygdom/sundhedsfremme/forebyggelse		
2.2.3.1 Undersøgelser.	7 min.	
2.2.3.2 Behandlinger.	12 min. el. 18 min.	
2.2.3.3 Medicinhåndtering.	10 min. el. 20 min.	
2.2.3.4 Tilsyn vedr. apoteksdispensering af medicin	16 min	
2.2.3.5 Medicinadministration A.	4 min.	
2.2.3.6 Medicinadministration B.	12 min.	
2.2.3.7 Tilsyns-/omsorgsbesøg.	18 min.	
2.2.3.8 Fast vagt ifølge procedure.	Fast vagt: Fleksibel	
2.2.3.9 Dialyse	45 min.	
2.2.3.10 Støttestrømper	10 min.	
2.2.3.11 Sondeernæring	20 min.	
2.2.3.12 Stomipleje	10 min.	
2.2.3.13 Koordinerende indsats	Varierende	
Mål med indsatsen.	At borgeren oplever at være velinformeret og tryk og indsatsen leveres fagligt korrekt.	
Hvad kan indsatsen indeholde?	<p>Undersøgelser:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Blodsuktermåling. • Måling af blodtryk, puls og temperatur. • Urin og afføringsprøver. • Urinstiks. • Måltagning til støttestrømper. • Bevillinger. • Tjek af væske i ballon hver 6. uge. <p>Behandlinger:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Behandling i forbindelse med kredsløb. For eksempel kompressionsbehandling. • Behandling i forbindelse med vejrtrækningsproblemer. • Sårpleje. • Tracheostomipleje. • Skift af kateter hver 12. uge. <p>Medicinhåndtering:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medicindosering. • Observationer i forbindelse med medicingivning. • Bestilling af medicin. <p>Tilsyn vedr. apoteksdispensering af medicin:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Information vedr. medicin, virkning og bivirkning • Sikre indtagelse af medicin og gode rutiner i hverdagen. • Observation af virkning/bivirkning. • Råd, vejledning og oplæring af borgeren. • Evaluering/vurdering af medicindokumentation. 	

	<p>Medicinadministration:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gennem munden. • Injektioner. • Øje/øre/næsedrypning. • Skiftning af smertepastre. • Medicinering med stikpiller, Klyx eller lavement. • Inhalationer. • Indsmøring af huden med salve/creme. • IV • Subcutan • Dialyse – konkret tid afsættes <p>Tilsyns-/omsorgsbesøg</p> <ul style="list-style-type: none"> • Psykisk støtte og omsorg – sårbare borgere.
Hvor ydes indsatsen?	I borgerens hjem eller specialafdelinger på kommunens centre.
Hvor ofte kan indsatsen tildeles?	Efter behov. Medicindosering hver 14. dag. Tilsyn vedr. apoteksdispensering maks. hver 4. uge.
Hvornår følges der op på indsatsen?	Løbende.
Supplerende bemærkninger.	<p>Psykisk støtte og omsorg til borgere og deres pårørende i sorg og krise. Det kan være hos borgere med:</p> <p>Psykiatriske sygdomme, demente, borgere med kroniske sygdomme, terminalfase, borgere med anden etnisk baggrund, kriseramte, opfølgende besøg hos pårørende efter dødsfald ved terminal forløb.</p> <p>Ved fast vagt se håndbog hjemmehjælp og træning.</p> <p>Borgeren skal selv betale for anskaffelse af doseringsæsker.</p> <p>Ved top- og uretralkateter: Skift af bandage, 1. gang sygeplejerske, derefter uddelegeres til plejegruppen efter oplæring. Kontrol af ballon uddelegeres til plejegruppen efter oplæring.</p> <p>Stomipleje: Opstart af pleje af alle former for stomi foretages af sygeplejerske. Uddelegeres til plejegruppen efter oplæring i observationer og procedure, når funktion af stomi og stomimateriale er stabil.</p> <p>Ved insulingivning er blodsuktermåling inkluderet.</p> <p>Borgere der er tilmeldt terminalpleje tildeles koordinerende indsats ved hjemmesygeplejen.</p>
Lovgrundlag:	Serviceoven § 83 – Sundhedsloven § 138

2. Indsats med henblik på at sikre/udføre opgaver		23
2.2 Personlige opgaver	Vejledende tid pr. gang.	Center pr. døgn
2.2.4 Mobilitet 2.2.4.1 Forflytning/stillingsskift. 2.2.4.2 Forflytning/stillingsskift med hjælpemidler. 2.2.4.3 Vending/lejring. (ofte implicit i andre indsatser) 2.2.4.4 Træning/Af-/udspænding. 2.2.4.5 Ledsagelse uopvarmede gange. 2.2.4.6 Ledsagelse plejeboliger.	10 min. 11 min. 10 min. 10 min.. 30 min. Pr. døgn	30 min. 12 min.
Mål med indsatsen.	At støtte og hjælpe borgeren med forflytninger/stillingsskift, så de oplever størst mulig grad af mobilitet og undgår tryksår.	
Hvad kan indsatsen indeholde?	<ul style="list-style-type: none"> • Forflytninger/stillingsskift uden hjælpemidler. • Hjælp til forflytninger/stillingsskift med hjælpemidler. • Træning • Ledsagelse i forbindelse med måltider 	
Hvor ydes indsatsen?	I borgerens hjem.	
Hvor ofte kan indsatsen tildeles?	Forflytning/stillingsskift: 1 - 8 gange dagligt. Træning: 1 dagvagten på hverdage.	
Hvornår følges der op på indsatsen?	Ved revisitation, eller ved ændringer i funktionsniveau.	
Supplerende bemærkninger.	<p>Der tildeles normalt ikke tid til /fra middagsøvn, da klienter, der har brug for hjælp til dette, oftest vil have tildelt tid til ernæring/evt. drikkevarer og toiletbesøg. Tiden er så indeholdt der.</p> <p>Vending og lejring tildeles om natten, ved behov for hjælp/støtte til forflytning/stillingsskift, bleskift og lign.</p> <p>Der skal være et klart mål med træningen.</p> <p>Normen for øvelsesprogrammer er 2-3 x ugentligt. Der kan gives 5 x ugentligt (grundet kontrakturprofylakse, spasticitet, stivhed). I meget specielle situationer kan gives 7 x ugentligt, hvis hjælper ikke kan arbejde med borgeren, når der ikke gives træning daglig.</p> <p>Det kan i særlige situationer være nødvendig at sætte 2 personer på til træningen, ofte pga. spasticitet/øget muskelspænding.</p> <p>Skal hjælpen ydes af 2 personer, bruges tiden x 2.</p>	
Lovgrundlag:	Serviceloven §§ 83 og 86	

2. Indsats med henblik på at sikre/udføre opgaver		24
2.2. Personlige opgaver		Vejledende tid pr. gang.
2.2.5 Deltagelse i sociale sammenhænge		
Dagtilbud		25 min.
Dagtilbud til demente		46 min.
Dagtilbud heldagsophold på DTC		118 min.
Mål med indsatsen.	At støtte og hjælpe borgeren til at deltage i fællesaktiviteter. At aflaste pårørende.	
Hvad kan indsatsen indeholde?	<ul style="list-style-type: none"> Gymnastik, huslige sysler, sang, samvær/ samtale. 	
Hvor ydes indsatsen?	På dag – og træningscentret. På Solkrogen og Værestedet.	
Hvor ofte kan indsatsen tildeles?	Dagtilbud halvdags 1 – 2 gange ugentlig. Dagtilbud til demente fra 1 halv dag op til 5 hele dage pr. uge. Dagtilbud DTC 1 – 2 gange ugentlig.	
Hvornår følges der op på indsatsen?	Ved revisitation, eller ved ændringer i funktionsniveau.	
Supplerende bemærkninger.	<p>De åbne tilbud i Dagcentre skal der ikke visiteres til.</p> <ul style="list-style-type: none"> Visiteret dagtilbud tilbydes kun på dag – og træningscentret. Normen er halvdags 1-2 gange ugentligt. Hvis der ud over dagtilbud på dag- og træningscentret er behov for træningsindsats vil dette alene kunne bevilges som sammenlagt 2 halvdagspladser. Hvis pårørende, på grund af pasning og opgaveløsning for en borger med omfattende fysiske/psykisk funktionsnedsættelse har øget risiko for sygdom eller funktionstab, tilbydes op til 2 ugentlige dage på dagcenter. Hos borgere hvor alle andre relevante tilbud og muligheder er udtømte kan der bevilges heldagsdagtilbud 1-2 gange ugentlig. Borgeren skal have et behov af særlig karakter som ikke kan tilgodeses i distriktet og eller øvrige normale daghjemstilbud. Personkredsen kan være borgere med udtalt hukommelsesbesvær eller svære psykiske lidelser. Dette tilbud udelukker bevilling af træningspladser. Disse sager afgøres ved beslutning i Team Hjemmehjælp og træning. Til Værestedet og Solkrogen kan visiteres borgere, der er diagnosticeret som moderat til svært demente, eller borgere der har behov for observation i forbindelse med udredning for moderat til svær demens. Normen er fra 1 halv dag op til 5 hele dage per uge. <p>Borgere, der har behov for hjælp for at deltage i aktiviteter sammen med andre, samles i grupper.</p> <p>Kriterier for demensdaghjem:</p> <ul style="list-style-type: none"> Borgeren skal være påvirket af sygdommen i en sådan grad, at denne ikke længere har glæde af at deltage i kommunens øvrige tilbud. Borgeren har svært ved at tage initiativ og overskue. Borgeren har svært ved at tage vare på sig selv og strukturere hverdagen. 	

	<ul style="list-style-type: none"> • Borgeren skal være i stand til at deltage i aktiviteter og samvær med ligestillede. • Borgere der har en ægtefælle eller nære pårørende, der har behov for aflastning, og hvor borgeren har behov for støtte eller pleje for at få døgnet til at hænge sammen, støtte til at vedligeholde et funktionsniveau, social støtte eller aktivering i hverdagen i et omfang og på en måde, som ikke kan ydes i et almindeligt daghjem.
Lovgrundlag:	Serviceloven §§ 83 – 84

2. Indsats med henblik på at sikre/udføre opgaver		25
2.2 Personlige opgaver		Vejledende tid pr. gang.
2.2.6 Struktur og sammenhæng 2.2.6.1 I hverdagens aktiviteter. 2.2.6.1a Observationsbesøg. 2.2.6.1b Aflastningsbesøg/vagt. 2.2.6.1c Støtte og vejledning til at strukturere døgnet.		5 min. – 10 min. individually. 20. min.
Mål med indsatsen.	At støtte og hjælpe borgeren med at mestre sin hverdag.	
Hvad kan indsatsen indeholde?	<ul style="list-style-type: none"> • Observationsbesøg, ofte uden praktiske opgaver. • Observationsbesøg med enkelte opgaver. • Observationsbesøg, eks. efter indlæggelse. • Støtte og vejledning til at strukturere døgnet. • Afløsning af ægtefælle – opsyn med borgeren. 	
Hvor ydes indsatsen?	I borgerens hjem eller i forbindelse med at de modtager hjælpen på et dagcenter.	
Hvor ofte kan indsatsen tildeles?	1-7 gange i ugen. 3 gange dagligt.	
Hvornår følges der op på indsatsen?	Ved revisitation, eller ved ændringer i funktionsniveau.	
Supplerende bemærkninger.	<p>Borgerens økonomi administreres af pårørende eller værge.</p> <p>Pårørende der passer en syg ægtefælle kan tilbydes frihed, til eksempelvis frisør, indkøb, aktivitet m.m. Hovedregel 1-2 timer pr. uge. Der kan i særlige situationer tildeles yderligere tid til aflastning.</p> <p>Der skal aftales en fast tid for aflastning af ægtefællen. Hvis tidspunkt skal ændres skal dette aftales i god tid med distriktet. Der kan tilbydes ophold på et center i den periode ægtefællen har brug for frihed eller der stilles en medarbejder til rådighed.</p> <p>Ved svær psykisk/dement svækkelse kan indsatsen gives gange 3 dagligt.</p> <p>Der kan i særlige situationer tildeles tid ud over normen Er denne stadig relevant når vi har lavet nye standarder for 83/85.</p>	
Lovgrundlag:	Serviceloven §§ 83 – 84	